



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006821

SAN NICOLAS

27 de agosto de 2020

Lugar y Fecha

RAMON ENRIQUE LOPEZ RODRIGUEZ

19,256.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT

Firma(s)

112090004787

**PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE 2 VIAJES DE ARENA. 2 VIAJES DE MATERIAL SELECTO VOLQUETADA
DE 13 METROS EN LA ADECUACION DE LA SALA DE TRIAJE COVID-19**

6821

112090004787

RAMON ENRIQUE LOPEZ RODRIGUEZ

03181968001008

27 de agosto de 2020

3567

19,256.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

RECIBI CONFORME

NOMBRE

FIRMA

No. DE IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

00006821

0318-1968 00100

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/08/2020

Hora : 03:36 p.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4637

L.: 19,256.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3567

Fecha de Emisión: 27/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: RAMON ENRIQUE LOPEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 03181968001008

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 2 VIAJES DE ARENA, 2 VIAJES DE MATERIAL SELECTO VOLQUETADA DE 13 METROS
EN LA ADECUACION DE LA SALA DE TRIAJE COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO / GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,256.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	19,256.00
	Monto Total:	19,256.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,256.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,256.00

 Firma y Sello de Presupuestario	 Firma y Sello de Alcalde (sa)	 Firma y Sello de Tesorería
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Recibido por:

Identidad No.:

Ramon Lopez Rodriguez
0718-146800100

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDIuX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+sLTrHC18MdzOzrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=

**San Nicolás S.B. 26
De Agosto del 2020**

SOLICITUD DE PAGO

**Para: Tesorería
Su Oficina**

El motivo de la presente es para solicitarle el pago por **L19,256.00** por concepto compra de 2 viajes de arena, 2 viajes de material selecto (Volqueta de 13 metros) , en adecuación de **SALA DE TRIAJE COVID 19 SAN NICOLAS, S.B.**

Favor emitir Cheque a nombre de: **Ramon Enrique Lopez Rodriguez ID:0318-1968-001008**

De ante mano se le agradece.

Y para los fines que el interesado estime conveniente, firmo la presente en el municipio de San Nicolás,
Santa Bárbara a los 26
Días del mes de Agosto de 2020.

Att



Alex Ramos
Encargado 

TRANSPORTES LOPEZ

Prop. Ramón Enrique López Rodríguez

R.T.N. 03181968001008 - Correo: lopez_transportes@yahoo.com

Bo. El Centro, Siguatepeque, Comayagua.

Recibí de: Alcaldia Municipal San Nicolas RTN 1622-9995-509834

La Suma Neta: Diecinueve mil doscientos cincuenta y seis Lps ⁰¹¹⁰⁰

Por Concepto de: 2 Viajes de arena 2 viajes de selecto para

Sala triaje covid-19 volqueta 13 mts

3 de Septiembre de 20 20

CAI:0885A6-94A018-A1449B-54F681-E598E4-46

Fecha Limite Emisión: 29/08/2020

RECIBO POR HONORARIOS

Rango Autorizado: 000-001-04-00000901 al 000-001-04-00001150

Total por Honorarios

L. 19,256.00

Retenciones (12.5%)

L.

Total Neto Recibido

L. 19,256.00

Original: Cliente Copia: Emisor
LOPEZ
Firma: [Firma]
TEL. 7 FIRMAS

000-001-04-00 No 000962



Escaneado con CamScanner



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006835

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



112090004787 00006835

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE CERÁMICA Y SERVICIOS SANITARIOS PARA PARA LA SALA DE TRIAJE COVID-19

6835

112090004787

CERAMIGRES S DE R L DE C V

SAN NICOLAS

16019014619590

31 de agosto de 2020

3581

17,285.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

NOMBRE

RECIBI CONFORME

00006835

Ceramigres
Especialista en Cerámicas

Nº. IDENTIDAD

Nº. SOLVENCIA

001N00103713 07735

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/08/2020
Hora : 12:05 p.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4651

L.: 17,285.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3581

Fecha de Emisión: 31/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CERAMIGRES S DE R L DE C V

Id/RTN: 16019014619590

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE CERÁMICA Y SERVICIOS SANITARIOS PARA PARA LA SALA DE TRIAJE COVID-19

CODIGO	PROYECTO / GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	17,285.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	17,285.00
Monto Total:		17,285.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,285.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,285.00



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Donna B. Cheller
1601-198300180

Ceramigres
Especialista en Cerámicas

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+sLTrHC18MdZ0zrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=



Cerámigres
EL ESPECIALISTA EN CERAMICAS

Cerámigres S. de R. L.
Santa Barbara, Bo. Abajo, entrada principal, frente a Cerveceria Hondureña
Santa Barbara, Honduras C.A. Tel. (504) 2643-1973, 2643-1506
Email: ceramicas.import@yahoo.com
RTN 16019014619590

Fecha: 31/08/20
Hora: 11:14:46
Página: 1

COTIZACION

F. Emisión	31/08/20
Cliente	0 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN NICOLAS S.B
Atención	16019014619590 Cerámigres.
Dirección	
Teléfono	
Tipo de Cotización: CONTADO	

COTIZACION No.
2937

Asesor de Ventas
CERAMIGRES

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Precio	Total
1103	VALVULA ANGULAR FOSET 1/2X3/8 A LA PARED	2.00	95.00	190.00
1104	VALVULA RECTA FOSET 1/2X3/8 AL PISO	3.00	95.00	285.00
1994 NUEVO	PEGATEC ROJO 44 LB NUEVO	13.00	100.00	1,300.00
2007	GROUT SISATEC NARANJA 22LB	1.00	125.00	125.00
2472020.020	INODORO ECOLINE BLANCO MANIJA CROMADA	3.00	1,700.00	5,100.00
45615	45615 45X45CMS 2.25MTSXCAJA 11 UNID	6.75	180.00	1,215.00
56566	56566 56X56CMS 2.20MTSXCAJA 7 UNID	22.00	225.00	4,950.00
70	ADAPTADOR MACHO PVC 1/2	7.00	5.00	35.00
7010	ADAPTADOR HEMBRA C/ROSCA PVC 1/2	1.00	5.00	5.00
7501206628515	SEPARADOR TRUPER 2MM	2.00	40.00	80.00
7501605507428	TUBO ABASTO LAVABO COFLEX BLANC 3/8X1/2X16	2.00	100.00	200.00
7501605508340	TUBO ABASTO SANITARIO BLANC COFLEX 3/8X7/8X40CMS	3.00	100.00	300.00
AE4105551L	DUCHA SENCILLA ARTESA	1.00	700.00	700.00
PB	LAVABO ECOLINE BLANCO C/PEDESTAL C/A	2.00	1,400.00	2,800.00

Peso: 1,726.26 Lbs. Unidades: 68.75

Observaciones

Cualquier informacion adicional que necesite, no dude en contactarnos, sera un placer atenderle.

SubTotal	15,030.44
Descuento	0.00
Impuesto	2,254.56
Flete	0.00
Total	17,285.00

Estimado(a) Cliente :

**Es un placer Saludarle , A continuamos
le detallamos nuestras cuentas
bancarias moneda**

Lempiras a Nombre De :

Rafael Mendoza.
3369-97-27

Ceramigres S de RL

Ceramigres.
9884-10-14

•Banhcafe #3614000060

•Bac #729806021

•Atlantida #140111000174

•Occidente #112480000700



CAI: 275AF7-2DE864-7A4FAA-6FCE5E-7825B9-E4

Fecha límite de Emisión: 05/12/20
Rango Autorizado de Facturas: 000-001-01-00037001 AL 000-001-01-00044000

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN NICOLAS S.B	Código: 555	Condición: CONTADO
RTN (Cliente) 16229995509834 Tel.	O.C. No.: 0	F.Emisión: 31 / Ago / 2020
Dirección: CLIENTE SE LO LLEVA	Almacén: BOD.GRANDE	F.Vence: 31 / Ago / 2020
Vendedor: CERAMIGRES	Hora: 12:32:51	
Entregado A:		

Orden de Compra Exenta	Constancia de Registro Exonerado	Registro SAG No.
------------------------	----------------------------------	------------------

Bod	Código	Descripción de Producto	Piezas	Cajas	Cantidad	Precio	Total
4	1103	VALVULA ANGULAR FOSET 1/2X3/8 A LA PARED			2.00 L.	95.00 L.	165.22
4	1104	VALVULA RECTA FOSET 1/2X3/8 AL PISO			3.00 L.	95.00 L.	247.83
4	1994 NUEVO	PEGATEC ROJO 44 LB NUEVO			13.00 L.	100.00 L.	1,130.43
4	2007	GROUT SISATEC NARANJA 22LB			1.00 L.	125.00 L.	108.70
4	72020.020	INODORO ECOLINE BLANCO MANIJA CROMADA			3.00 L.	1,700.00 L.	4,434.78
4	45615	45615 45X45CMS 2.25MTSXCAJA 11 UNID		3.00	6.75 L.	180.00 L.	1,056.52
4	56566	56566 56X56CMS 2.20MTSXCAJA 7 UNID		10.00	22.00 L.	225.00 L.	4,304.35
4	7006	ADAPTADOR MACHO PVC 1/2			7.00 L.	5.00 L.	30.43
4	7010	ADAPTADOR HEMBRA C/ROSCA PVC 1/2			1.00 L.	5.00 L.	4.35
4	7501206628515	SEPARADOR TRUPER 2MM			2.00 L.	40.00 L.	69.57
4	7501605507428	TUBO ABASTO LAVABO COFLEX BLANC 3/8X1/2X16			2.00 L.	100.00 L.	173.91
4	7501605508340	TUBO ABASTO SANITARIO BLANC COFLEX 3/8X7/8X40CMS			3.00 L.	100.00 L.	260.87
4	AE4105551L	DUCHA SENCILLA ARTESA			1.00 L.	700.00 L.	608.70
4	PB	LAVABO ECOLINE BLANCO C/PEDESTAL C/A			2.00 L.	1,400.00 L.	2,434.78

PAGADO

ENTREGADO

** DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 00 /100 Ctps **

"La factura es beneficio de todos, exijala"

Peso: 1726.26 Lbs.

ORIGINAL: CLIENTE

Nombre del Cliente

Firma del Cliente

Importe Exento	L.	0.00
Gravado al 15%	L.	15,030.44
Importe Exonerado	L.	0.00
Sub-Total	L.	15,030.44
Descots y Rebajas	L.	0.00
15 % Imp. Sobre Venta	L.	2,254.56
Total a Pagar	L.	17,285.00

Políticas de Venta

1. Revise su mercadería junto con personal de bodega al momento de recibirla. Ceramigres, S. de R. L. de C.V. no se hace responsable por producto dañado, después de recibir en conformidad.
2. No hay devolución de dinero en compras.
3. No se aceptan cambios ni devoluciones de productos en oferta. Cerámicas quebradas y/o discontinuadas.
4. Solamente entregas dentro del casco urbano son GRATUITAS.
5. Antes de instalar el PRODUCTO asegúrese de leer las instrucciones de uso y/o los consejos, en el área de ventas.
6. En la compra de productos en oferta. NO aceptamos tarjetas de crédito/débito.
7. Por cada cheque devuelto por el banco, se cobrará una penalidad de Lps. 700.00



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 209 AGENCIA SAN NICOLAS
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 04736 VERONICAUS/
FECHA PROCESO.....: 31/08/2020
FECHA ACTUAL.....: 31/08/2020
Hora.....: 12:15:49
N. Documento.....: 47361499
N. Autorizacion.....: 570547
N. Cuenta.....: 11-248-000070-0
Cuentahabiente.....: CERAMIGRES S. DE R.L. DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00*****

CKS. PROPIOS L 17,285.00*****

CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 17,285.00*****

SON: **DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/1****
***00

DEPOSITANTE : ALEX JOSUE RAMOS ORELLANA

Alex Ramos

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006834

SAN NICOLAS
Lugar y Fecha

31 de agosto de 2020

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

FELIX AMILCAR VASQUEZ FUENTES

L 13,560.50

Páguese a la orden de

TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA CON CINCUENTA CENTAVOS

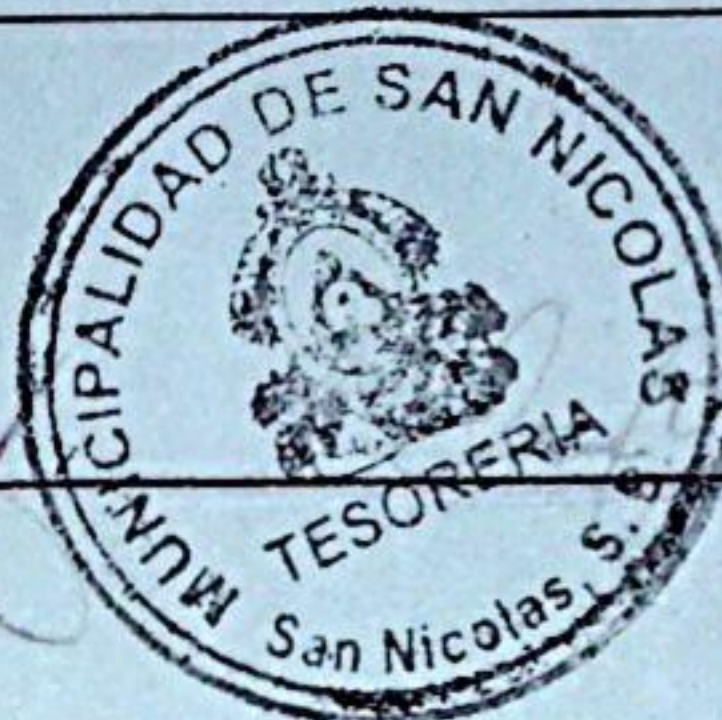
Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



Firma(s)



112090004787 00006834

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE MATERIALES PARA TERMINAR EL CIELO FALSO DE LA SALA DE TRIAJE COVID-19

6834

112090004787

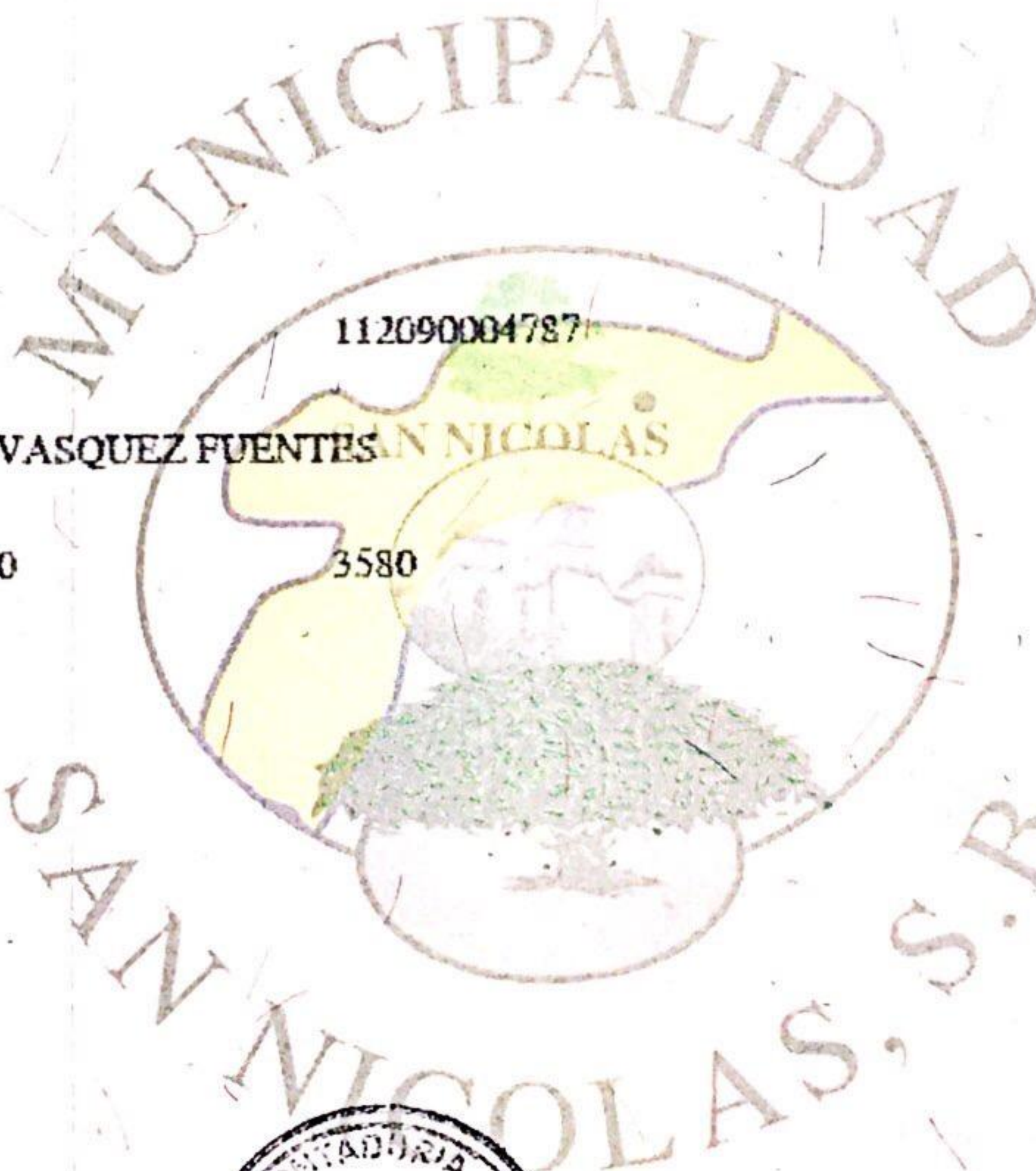
FELIX AMILCAR VASQUEZ FUENTES

04101975001101

31 de agosto de 2020

3580

13,560.50



ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

RECIBI CONFORME

NOMBRE

X Felix Amilcar Vasquez Fuentes

FIRMA

Felix Amilcar Vasquez Fuentes.

00006834

No. DE IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

Escaneado con CamScanner



Honduras, C.A.

SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/08/2020
Hora : 11:06 a.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Orden de Pago No.: 4650

L.: 13,560.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3580

Fecha de Emisión: 31/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: FELIX AMILCAR VASQUEZ FUENTES

Id/RTN: 04101975001101

La Cantidad en Letras: TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE MATERIALES PARA TERMINAR EL CIELO FALSO DE LA SALA DE TRIAJE COVID-19

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,560.50

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	13,560.50
	Monto Total:	13,560.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,560.50
- RETENCIONES	0.00
	13,560.50



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

X Felix Amilcar Vasquez F.

0s+js/j9JmCuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDiuX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+sLTrHC18MdZozrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=

Principal: Bo. Mercedes, 2 Cuadras arriba de ashonplafa, Santa Rosa de Copán.
 Sucursal: Bo. Buenos Aires, San Marcos Ocotepeque.

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 12/03/2021

DIA	MES	AÑO
01	09	2020

CONTADO ☒ CREDITO ☐

FACTURA

002-001-01-00 Nº 000644

Correo:amilcarv2005@hotmail.com

VENDIDO A: Munic. Pobl. San Nicolas, Santa Barbara

DIRECCIÓN:

RTN: 7622-9995-50983-4

CANT	DESCRIPCION	P/Unit	Descuentos Rebajas	EXENTA	GRAVADA
60	Laminado PVC	160			9.600 =
13	molduras	90			1.170 =
5	Esquinae ros	90			450 =
10	Angulos Ecu-o.	20			200 =
39	Ferrin	40			1560 =
900	Tornillos Tap.cu.	0.45			405 =
390	Tornillos Fl.o	0.45			175.50



Orden de Compra Exenta # _____ N° Reg. S. A. G. # _____
 Const. Reg. de Exonerado # _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS * EXUALA *

En Letras: Trece mil, Quinientos
Seventa y cinco

Descuentos / Rebajas Otorgado	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub-Total L.	11,791.74
15% isv L.	1,768.76
18% isv L.	
Total a pagar L.	13,560.50



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006838

SAN NICOLÁS

2 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

JOSE MARCIAL CARDONA

L

40,825.00

Páguese a la orden de

CUARENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



0012090790011209000478700006838

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE VENTANAS TIPO SELOCIA DE ALUMINIO, PUERTA DE BAÑO Y CONTRAMARCO DE LA PUERTA PRINCIPAL PARA LA ADECUACIÓN DE LA SALA DE TRIAJE DONDE SE ATENDERÁN PACIENTES CON COVID-19 QUE ESTA UBICADA EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO

6838

JOSE MARCIAL CARDONA

2 de septiembre de 2020

112090004787

SAN NICOLAS

3583

16221961001522

40,825.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

NOMBRE

Jose Marcial Cardona

FIRMA

No. DE IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

00006838

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/09/2020
Hora : 02:27 p.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4656

L.: 40,825.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3583

Fecha de Emisión: 2/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JOSE MARCIAL CARDONA

Id/RTN: 16221961001522

La Cantidad en Letras: CUARENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE VENTANAS TIPO SELOCIA DE ALUMINIO, PUERTA DE BAÑO Y CONTRAMARCO DE LA PUERTA PRINCIPAL PARA LA ADECUACIÓN DE LA SALA DE TRIAJE DONDE SE ATENDERÁN PACIENTES CON COVID-19 QUE ESTA UBICADA EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	40,825.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	40,825.00
Monto Total:		40,825.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	40,825.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	40,825.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcuEQiQM+eA00G5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+sLTrHC18MdzOzrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=



Escaneado con CamScanner

02/09/2020 02:27:46 p.m.

VIDRIOS Y ALUMINIOS SAN NICOLAS

DE: JOSE MARCIAL CARDONA

R. T. N. 16221961001522 - Cel. 97513167

Bo. Buenos Aires calle principal, San Nicolas, S. B., Hond, C. A.

Email: cardonajose79@yahoo.com

CAI: 7A8296-E9C748-F54CA0-600110-B2019F-5E

San Nicolás, S. B. 3 de 09 de 2020

Cliente: Municipalidad de San Nicolás D.B.

R.T.N.

Dirección: San Nicolás E-13.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS DTORGADOS	TOTAL
5	ventanas de celocia			27,900
1	contramuros p/ Abatible			4,600
1	puerta Entrada a baños			3,000
paga das				

F A C T U R A () CONTADO

000-002-01-00

() CREDITO

№ 000095

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 2643-1398

12Td. 000-002-01-00000001 - 000-002-01-00000600 - Fech. Recepción - 06/09/2019 - Limite. Emisión - 06/09/2020

Son:

Lempiras

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE MARCIAL / CARDONA



HONDUREÑO POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 22 AGOSTO 1961
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 29 SEPTIEMBRE 2016

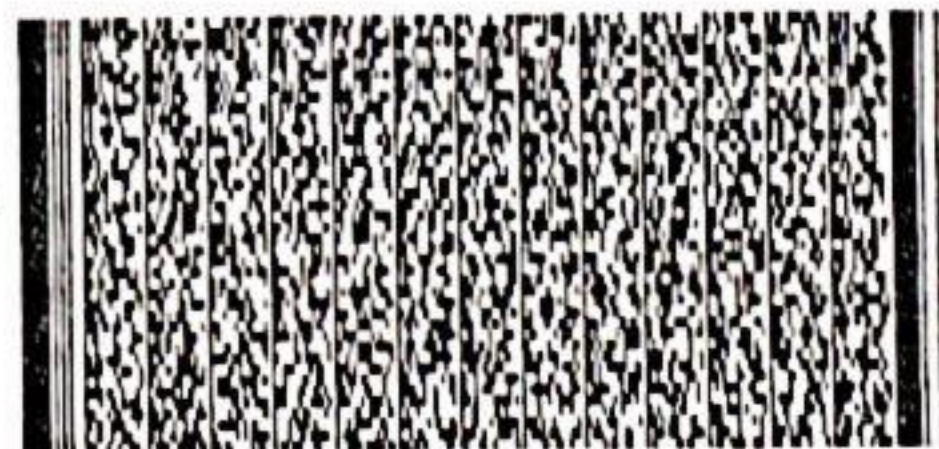


1622-1961-00152


01786364-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1622

JOSE MARCIAL / CARDONA
1622-1961-00152



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006845

SAN NICOLÁS

3 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

ROSARIO IZABEL MEDINA INTERIANO

Páguese a la orden de

63,630.00

SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



Firma(s)



112090004787 00006845

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA 6 COLCHONES, 1 ESCRITORIO, 1 ARCHIVO, 1 SILLA EJECUTIVAS, 8 SILLAS DE METAL PARA SALA DE ESPERA, CORTINAS, CAMERAS LAMOHADAS, REFRIGERADORA, OASIS, DISPENSADOR, FORATADISPENSADOR.

6845

112090004787

ROSARIO IZABEL MEDINA INTERIANO

1622196900191

3 de septiembre de 2020

3590

63,630.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE NO.

RECIBI CONFORME

NOMBRE

Rosario Izabel Medina Interiano

FIRMA

Rosario Izabel Medina I.

00006845

No. DE IDENTIDAD

1622-1969-00/91

No. SOLVENCIA

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020
Hora : 04:50 p.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4663

L.: 63,630.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3590

Fecha de Emisión: 3/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: ROSARIO IZABEL MEDINA INTERIANO

Id/RTN: 1622196900191

La Cantidad en Letras: SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA 6 COLCHONES, 1 ESCRITORIO, 1 ARCHIVO, 1 SILLA EJECUTIVAS, 8 SILLAS DE METAL PARA SALA DE ESPERA, CORTINAS, CAMERAS LAMOHADAS, REFRIGERADORA, OASIS, DISPENSADOR, PORATADISPENSADOR,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	63,630.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	63,630.00
Monto Total:		63,630.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	63,630.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	63,630.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Rosario Izabel Medina I.
1622-1969-00191



REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS SB. TELEFAX 2657-33-49

COTIZACION

SIRVACE A BIEN DARNOS LOS PRECIOS Y LAS ESPECIFICACIONES DE LOS ARTICULOS QUE ACONTINUACION DETALLAMOS, ROGANDOLES DE VOLVERLAS FIRMADA A NUESTRA OFICINAS, A LA BREVEDAD POSIBLE.

No.	ARTICULOS O SERVICIOS	Cant.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	COLCHONES PARA CAMILLA	6	1800.00	10800.00
2	SILLAS DE ESPERA (METAL)	8	800.00	6400.00
3	CAMERAS	12	250.00	3000.00
4	SILLA EJECUTIVA	1	1800.00	1800.00
5	ARCHIBO DE METAL	1	3800.00	3800.00
6	ESCRITORIO	1	6000.00	6000.00
7	BASURERO	1	500.00	500.00
8	DISPENSADOR DE JABON	1	400.00	400.00
9	ALMOHADAS CON SU RESPECTIVA FUNDA	7	170.00	1190.00
10	CORTINAS	10	280.00	2800.00
11	PORTA DISPENSADOR DE METAL	1	1200.00	1200.00
12	ATOMIZADOR	1	85.00	85.00
13	REFRIGERADORA	1	14,000.00	14000.00
14	OASIS	1	3500.00	3500.00
Sub- total				
(+15% Impt S/Ventas				
TOTAL				

Todo proveedor debera de presentar factura o recibo DEI en Linea
FAVOR EVITAR BORRONES O TACHADURAS

TIEMPO DE VALIDEZ DE LOS PRECIOS: _____

Proyecto **ACONDICIONAMIENTO DE LA SALA TRIAJE PARA ESTAVILIACION DE PERSONAS CON COVID 19**

21 de AGOSTO 2020

Variedades Gissell

NOMBRE DE LA EMPRESA

FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO O
ENCARGADO



Escaneado con CamScanner

1622196700191



REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS SB. TELEFAX 2657-33-49

COTIZACION

SIRVACE A BIEN DARNOS LOS PRECIOS Y LAS ESPECIFICACIONES DE LOS ARTICULOS QUE ACONTINUACION DETALLAMOS, ROGANDOLES DE VOLVERLAS FIRMADA A NUESTRA OFICINAS, A LA BREVEDAD POSIBLE.

No.	ARTICULOS O SERVICIOS	Cant.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	COLCHONES PARA CAMILLA	6	1850.00	11,100.00
2	SILLAS DE ESPERA (METAL)	8	1000.00	8,000.00
3	CAMERAS	12	240.00	2,880.00
4	SILLA EJECUTIVA	1	1,700.00	1,700.00
5	ARCHIBO DE METAL	1	3,900.00	3,900.00
6	ESCRITORIO	1	5,850.00	5,850.00
7	BASURERO	1	520.00	520.00
8	DISPENSADOR DE JABON	1	430.00	430.00
9	ALMOHADAS CON SU RESPECTIVA FUNDA	7	165.00	1,155.00
10	CORTINAS	10	300.00	3,000.00
11	PORTA DISPENSADOR DE METAL	1	1,200.00	1,200.00
12	ATOMIZADOR	1	750.00	750.00
13	REFRIGERADORA	1	16,000.00	16,000.00
14	OASIS	1	3,500.00	3,500.00
Sub- total				
(+15% Impt S/Ventas				
TOTAL				56,310.00

Todo proveedor debera de presentar factura o recibo DEI en Linea

FAVOR EVITAR BORRONES O TACHADURAS

TIEMPO DE VALIDEZ DE LOS PRECIOS: _____

Proyecto **ACONDICIONAMIENTO DE LA SALA TRIAJE PARA ESTAVILIACION DE PERSONAS CON COVID 19**

21 de AGOSTO 2020

NOMBRE DE LA EMPRESA

Disynerma

FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO O ENCARGADO



Escaneado con CamScanner

1622197700137

Variedades muisel

"VARIEDADES GISSEL"

PROP. ROSARIO ISABEL MEDINA INTERIANO

R. T. N. 16221969001914 // 26573081

Bo. El Calvario, calle principal, frente al parque

San Nicolás, S. B., Honduras, C. A.

Email: wilson.mejia@yahoo.com

CAI: 8F4C93-09EBA6-2845B2-E30E97-8CD20D-81

San Nicolás, S. B. 3 de septiembre de 2020

Cliente: Municipalidad San Nicolás

R.T.N.

Dirección: San Nicolás Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
6	colchones	1800.00		10800.00
8	sillas de metal	800.00		6400.00
24	cameras blancas	250.00		6000.00
1	silla ejecutiva	1800.00		1800.00
1	archivo de metal	3800.00		3800.00
1	escritorio	6000.00		6000.00
1	basurero	500.00		500.00
1	dispensador para jabon	400.00		400.00
7	almohadas con fundas	170.00		1190.00
20	cortinas	280.00		5600.00
1	porta dispensador metal	1200.00		1200.00
1	atomizador	85.00		85.00
1	refrigeradora Hecb	14000.00		14,000.00
1	oasis R.C.A	3500.00		3500.00
12	fundas blancas	80.00		960.00

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 004435

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

62235.00

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

2Td. 000-001-01-00004,201 - 000-001-01-00004,800 - Fech. Recepción - 09/12/2019 - Limite. Emisión - 09/12/2020

n: Sesenta y dos mil doscientos
treinta y cinco exactos

Lempiras



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
TELEFAX: 2657-3349 / 7033 - R. T. N. 16229995509834

ORDEN DE COMPRA

Nº 005371

Nombre del Negocio: Variedades Gissel

Nombre del Propietario: Rosario Isabel Medina

Nombre del Proyecto: Equipamiento Sala Triage San Nicolás

Lugar y Fecha: San Nicolás S.B. 03 Septiembre 2020.

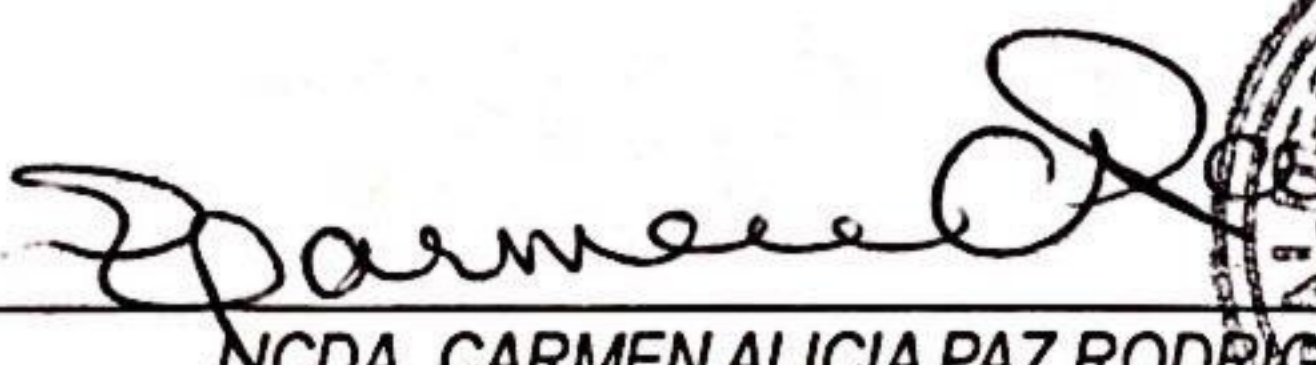
Conforme su cotización previa: *Sírvase proveer a esta Municipalidad, los materiales o artículos que se detallan a continuación:*

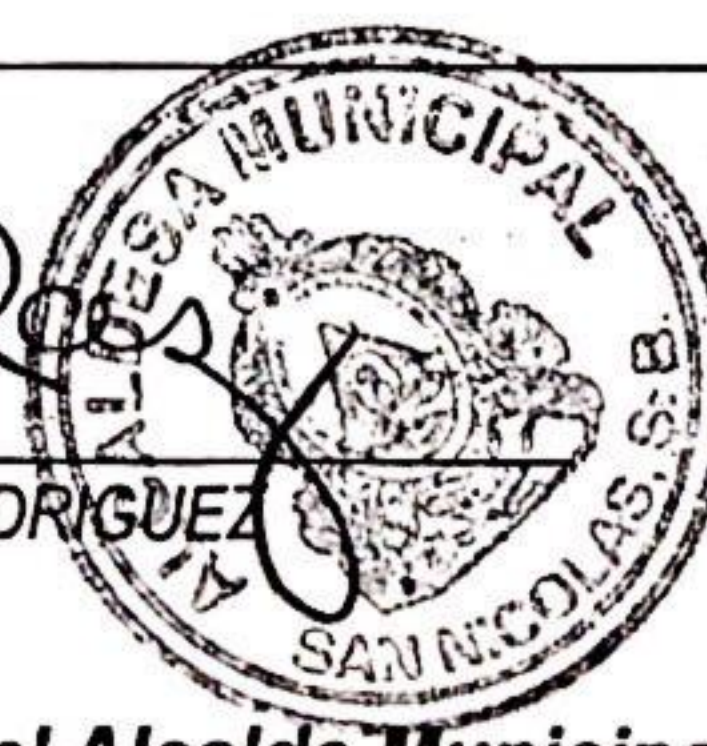
CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	6	Colchones	1,800	10,800 00
	8	Sillas de Metal	800	6,400 00
	24	Cameras blancas	250	6,000 00
	1	Silla ejecutiva	1,800	1,800 00
	1	Archivo de Metal	3,800	3,800 00
	1	Escritorio	6,000	6,000 00
	1	basurero	500	500 00
	1	Dispensador Para Jabón	400	400 00
	7	Almohadas con Fundas	170	1,190 00
	20	Cortinas	280	5,600 00
	1	Porta Dispensador Metal	1,200	1,200 00
	1	Atomizador	85	85 00
	1	Refrigeradora Hacerb	14,000	14,000 00
	1	Oasis R.C.A	3,500	3,500 00
	12	Fundas blancas	80	960 00
	10	Paquete Papel Higienico	48	480 00
	10	Papel Toalla	30	300 00
		Vasos conicos		440 00
	5	Pares de bateria AAA	35	175 00

Imp. Sta. Bárbara 10Bd 05/2019 - 5,101 - 5,600

Observaciones: _____

Orden de Compra autorizada por:


LICDA. CARMEN ALICIA PAZ RODRIGUEZ
ALCALDESA MUNICIPAL



CONDICIONES:

CREDITO ☐

PLAZO ☐

FECTIVO ☐

NOTA: Esta Orden de Compra NO es válida sin el sello y firma del Alcalde Municipal.

No aceptar con borrones o tachaduras.



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 • Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006844

SAN NICOLAS

3 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

DENIS FRANCISCO CHAVEZ EVORA

Páguese a la orden de

VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



112090004787 00006844

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE 4 JALIM ANTIBACTERIAL CON ALOE GALÓN, 5 HIPOCLORITO DE SODIO GRANULADO 20KILOS, 4 ALCOHOL GEL BACTIGEL GALON, 2 BARRIL DE CLORO AL 5.5% (55 GALONES), 3 DETERGENTE 9 KILOS, 1 CARRITO EXPRESIDOR 121 LITROS, 5 MECHAS #16, 5 ESCOBAS, 4 GUANTE AMARILLO DE HULE, 10 PASTES VERDE 3ML3 ADORMACM DESENFECTANTE PARA PISO, 2 CEPILLO CON BASE PARA INODORO, 2 RECOGEDOR DE BASURA Y 2 PAÑOS DE MICRIFIBRA PARA LA LIMPIEZA DE LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO.

6844

112090004787

DENIS FRANCISCO CHAVEZ EVORA

16021979000271

3 de septiembre de 2020

3589

23,222.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

RECIBI CONFORME

NOMBRE

Roger Salmiento Guzmán

FIRMA

[Signature]

No. IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

00006844

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020

Hora : 03:24 p.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4662

L.: 23,222.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3589

Fecha de Emisión: 3/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DENIS FRANCISCO CHAVEZ EVORA

Id/RTN: 16021979000271

La Cantidad en Letras: VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 4 JALIM ANTIBACTERIAL CON ÁLOE GALÓN, 5 HIPOCLORITO DE SODIO GRANULADO 20KILOS, 4 ALCOHOL GEL BACTIGEL GALON, 2 BARRIL DE CLORO AL 5.5% (55 GALONES), 3 DETERGENTE 9 KILOS, 1 CARRITO EXPRIMIDOR 121 LITROS, 5 MECHAS #16, 5 ESCOBAS, 4 GUANTE AMARILLO DE HULE, 10 PASTES VERDE 3M, 3 ADORMACM DESENFECTANTE PARA PISO, 2 CEPILLO CON BASE PARA INODORO, 2 RECOGEDOR DE BASURA Y 2 PAÑOS DE MICRIFIBRA PARA LA LIMPIEZA DE LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO.

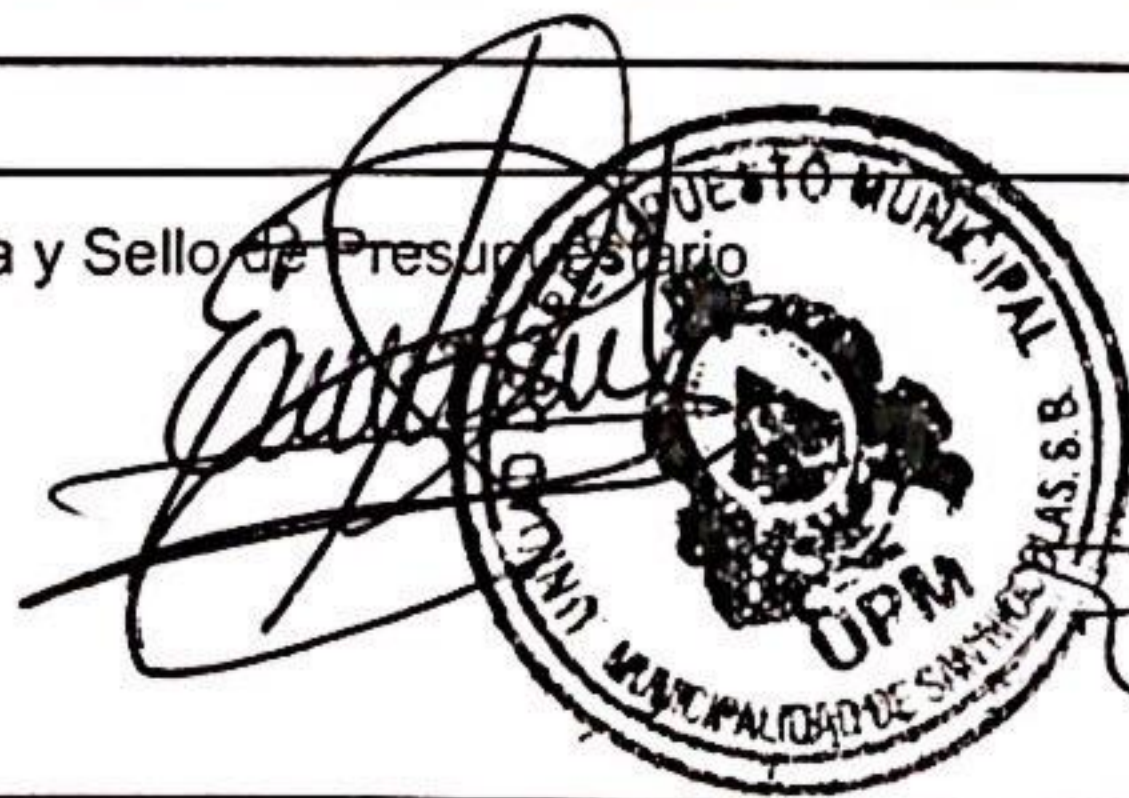
CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	23,222.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	23,222.00
Monto Total:		23,222.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	23,222.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	23,222.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

Identidad No.:

Roger Sarmiento. Gozman
1622-199500319.

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROK5SR9UQEmYZYDIuX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJjrYv+sLTTrHC18MdzOzrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=

MACDELA

Express

¡La Limpieza fácil!

COTIZACION

Nº: 20-0173

Cliente MUNICIPALIDAD SAN NICOLAS

Dirección SAN NICOLAS, SANTA BARBARA

RTN 1622-9995-509834

Teléfono

Varios

Fecha 28/08/2020

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio unitario	TOTAL
4		JALIM ANTIBACTERIAL CON ALOE GALON	L. 115.00	L. 460.00
5		HIPOCLORITO DE SODIO GRANULADO 20KILOS	L. 2,426.00	L. 12,130.00
4		ALCOHOL GEL BACTIGEL GALON	L. 439.00	L. 1,756.00
2		BARRIL DE CLORO AL 5.5% (55 GALONES)	L. 2,750.00	L. 5,500.00
3		DETERGENTE 9KILOS	L. 215.00	L. 645.00
1		CARRITO EXPRIMIDOR 121LITROS	L. 1,399.00	L. 1,399.00
5		MECHA #16	L. 38.00	L. 190.00
5		ESCOBA SENCILLA	L. 35.00	L. 175.00
4		GUANTE AMARILO DE HULE	L. 30.00	L. 120.00
10		PASTE VERDE 3M	L. 13.00	L. 130.00
3		ODORMAC DESINFECTANTE PARA PISO	L. 115.00	L. 345.00
2		CEPILLO CON BASE PARA INODORO	L. 100.00	L. 200.00
2		RECOGEDOR DE BASURA	L. 50.00	L. 100.00
2		PAÑOS DE MICRIFIBRA	L. 36.00	L. 72.00
Exento				L. 7,256.00
Gravado				L. 13,883.48
Impuesto				L. 2,082.52

Medio de pago

Otro

Comentarios

COTIZACION VALIDA POR 7 DIAS

Nombre

Nº T. crédito

Caducidad

TOTAL L. 23,222.00

Calle La Paz, Contiguo a Comercial Reina, Santa Barbara, S.B. Tel. 2643-3111

La Limpieza Fácil

TIENDA DE CONVENIENCIA



Express

¡La Limpieza fácil!

PROP. DENIS FRANCISCO CHAVEZ EVORA

R. T. N. 16021979000271 - Tel. 26433111

Bo. El Centro calle La paz,

Sta. Bárbara, S. B., Honduras, C. A.

Email: dchavez_79@yahoo.com



CAI: 9D6671-B3ECAAF-8A4B82-093F8C-70CD3E-47

Santa Bárbara, S. B. 03 de Septiembre de 2020.

Cliente: Municipalidad de San Nicolas.

R.T.N. 16229995509834

Dirección: San Nicolas. Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
4	Jalim Clasico Galon Jabon	115.00		460.00
5	Hipoclorito Sodio Grano 20Kg	2,426.		12,130.00
4	Alcohol Gel Bactigel Galon	439.00		1,756.00
2	Cepill Con Base P/Inodoro.	100.00		200.00
3	Detergente Lanza 9kg	215.00		645.00
1	Carrizo Expresidor P/Tripador	1,399.00		1,399.00
5	Mecha P/Tripador #16.	38.00		190.00
5	Escobas. Sencilla Fast	35.00		175.00
4	Par Guante Amarillo Ule.	30.00		120.00
10	Paste Verde 3M	13.00		130.00
3	Odoimax Desinfectante P/Piso	115.00		345.00
2	Recojedor de Basura	50.00		100.00
2	Paño Micro fibra	36.00		72.00
110	Galones CloroMax al 5.5%	50.00		5,500.00

FACTURA () CONTADO

000-002-01-00

() CREDITO

Nº 015819

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

7,256.00

13,883.48

2,082.52

23,222.00

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

50Td. 000-002-01-00014,701 - 000-002-01-00017,200 - Fech. Recepción - 02/07/2020 - Limite. Emisión - 02/01/2021

Son:

Lempiras



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.
TELEFAX: 2657-3349 / 7033 - R. T. N. 16229995509834

ORDEN DE COMPRA

Nº 005369

Nombre del Negocio: Macdel
Nombre del Propietario: Denis Francisco Chavez Evara
Nombre del Proyecto: Producto de Limpieza para la Sala de Triage
Lugar y Fecha: San Nicolas D.R. 03 - Septiembre 2020.

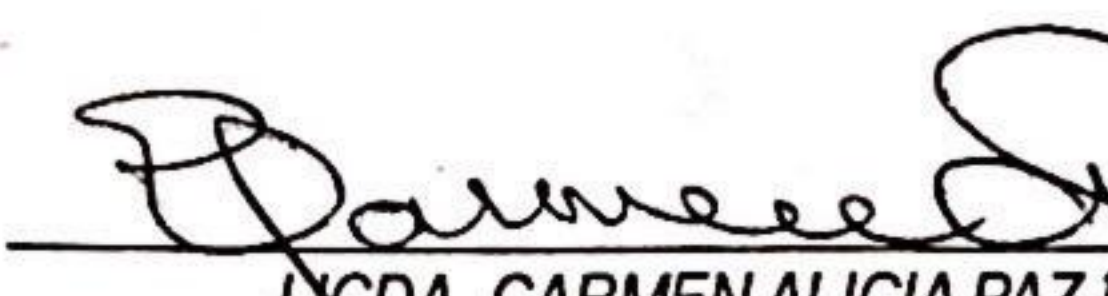
Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad, los materiales o artículos que se detallan a continuación:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	4	Jalim antibacterial con aloe galon	115.00	460.00
	5	Hipoclorito de Sodio granulado 20 kilo	2,426.00	12,130.00
	4	Alcohol gel bactigel Galon	439.00	1,756.00
	2	Barril de Cloro al 5.5% (55 Galones)	2,750.00	5,500.00
	3	Detergente 9 Kilos	215.00	645.00
	1	Carrito Exprimidor 121 Litro	1,399.00	1,399.00
	5	Mecha #16	38.00	190.00
	5	Escoba Sencilla	35.00	175.00
	4	Guate Amarilla de Hule	30.00	120.00
	10	Paste Verde 3M	13.00	130.00
	3	Odormac desinfectante para piso	115.00	345.00
	2	Cepillo con base para inodoro	100.00	200.00
	2	Recogedor de basura	50.00	100.00
	2	Paños de Microfibra	36.00	72.00

Imp. Sta. Bárbara 10Bd 05/2019 - 5,101 - 5,600

Observaciones: _____

Orden de Compra autorizada por:


LICDA. CARMEN ALICIA PAZ RODRIGUEZ
ALCALDESA MUNICIPAL



CONDICIONES:

CREDITO ☐

PLAZO ☐

FECTIVO ☐

NOTA: Esta Orden de Compra NO es válida sin el sello y firma del Alcalde Municipal.

No aceptar con portones o tachaduras.



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006843

SAN NICOLAS
Lugar y Fecha.

3 de septiembre de 2020

VAN HEUSEN DE CENTROAMERICA S DE RL DE CV
Páguese a la orden de

L 17,500.00

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



001209079:00111010004787#00006843

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE 100 PRUEBAS RÁPIDAS DE COVID-19 PARA REALIZARLE A LOS
PACIENTES QUE SE ATIENDAN EN LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA
TERCERO

6843

112090004787

VAN HEUSEN DE CENTROAMERICA S DE RL DE CV

05019995143200

3 de septiembre de 2020

3588

17,500.00

RE-IMPRESION MANUAL

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

NOMBRE

FIRMA

No. DE IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

00006843

Escaneado con CamScanner

SELLO ELECTRONICO

001209

00006843

00006843

00006843



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020

Hora : 10:51 a.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4661

L.: 17,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3588

Fecha de Emisión: 3/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: VAN HEUSEN DE CENTROAMERICA S DE RL DE CV

Id/RTN: 05019995143200

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 100 PRUEBAS RÁPIDAS DE COVID-19 PARA REALIZARLE A LOS PACIENTES QUE SE ATIENDAN EN LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	17,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	17,500.00
	Monto Total:	17,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,500.00



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcuEQIQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROK5SR9UQEmYZYDIuX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv...
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=

VAN HEUSEN DE CENTRO AMERICA

Ave. Juan Pablo II 2-6 Calle, Bo. San Fernando. SPS, Cortés, Honduras. Tel.:
516-0102, Fax: 516-4080, RTN: 05019995143200

Fecha 01/09/2020

Hora 4:52PM

Para: **ALCALDIA MUNICIPAL SAN NICOLAS STA BARBARA**

Bo.centro fte al parque central, San Nicolas 02 HN

Atencion: YOLANY VALLECILLO

Cotizacion de Ventas 4347

#	Articulo	Descripcion	Cantidad	Precio	Total
1	SARSCOV-BLA	1 Kits de 20 pruebas rapidas COVID19	5	LPS 3,500.0000	LPS 17,500.00
				Sub Total	LPS 17,500.00

Fecha Vencimiento: 01/10/2020

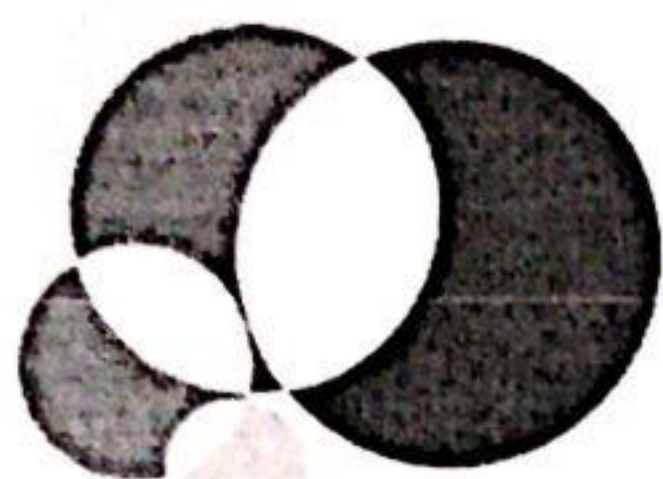
Empleado dpto ventas: V-Ventas Pruebas Rapidas

Condiciones de pago: P- Contado

COTIZACION SOLICITADA POR YOLANY VALLECILLO

Total

LPS 17,500.00



KATTAN GROUP

CUENTAS BANCARIAS

Transferencia o depósito a nombre de Empresa Van Heusen de Centro America.

Banco Monea Nacional

Cuenta de Cheques

Davivienda

2010822460

Atlantida

2100004189

Occidente

112010081739

Banpaís

010010026085

Ficohsa

021-102-00005899

Ficohsa

21-101-595718

Ficohsa

21138488

Bac Honduras

730217171

Banrural

03103010002512

Banco Monea Extranjera

Cuenta de Cheques

Banco Atlantida

2180001493

Credomatic

724976111

Ficohsa

200004365894



(+504) 215-0100



ventasinstitucionales@kattangroup.com



Escaneado con CamScanner



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 209 AGENCIA SAN NICOLAS
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 02576 JOSUEMR /
FECHA PROCESO.....: 03/09/2020
FECHA ACTUAL.....: 03/09/2020
Hora.....: 10:42:48
N. Documento.....: 25760108
N. Autorizacion....: 718062
N. Cuenta.....: 11-201-008173-9
Cuentahabiente.....: VAN HEUSEN DE CENTROAMERICA, S. DE

EFFECTIVO LEM L 0.00*****

CKS. PROPIOS L 17,500.00*****

CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITOL 17,500.00*****

SON:***DIECISIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100*****

DEPOSITANTE : EMY YOLANY SARMINETO RODRIGUEZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020

Hora : 09:42 a.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4659

L.: 12,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3586

Fecha de Emisión: 3/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: HOSMEDIC

Id/RTN: 14011974000250

La Cantidad en Letras: DOCE MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 1 TANQUE DE OXIGENO PORTATIL, 2 ATRILES Y 1 GLUCOMETRO PARA EL EQUIPAMIENTO DE LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO PARA ATENDER PACIENTES CON COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	12,200.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	12,200.00
	Monto Total:	12,200.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,200.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,200.00



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORMKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+stH918MdzQzB/+oH8YQe
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=

**DISTRIBUIDORA ALCANSA S DE RL DE CV.
COTIZACIÓN**



DALCANSA
LO MEJOR EN AVANCES MEDICOS

PARA:	MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
FECHA:	26/08/2020

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	P.UNITARIO	TOTAL
1	1	ARCHIVO DE METAL COLOR MARFIL 4 CABETAS***	UNIDAD	L. 4.842,00	L. 4.842,00
2	3	ATRIL DE 2 GANCHOS ***	UNIDAD	L. 1.374,00	L. 4.122,00
3	1	BALANZA MANUAL CON TALLIMETRO DETECTO***	UNIDAD	L. 9.240,00	L. 9.240,00
4	1	ESFIGMOMANOMETRO MEDLINE***	UNIDAD	L. 358,76	L. 358,76
5	1	ESTETOSCOPIO RIESTER***	UNIDAD	L. 1.985,00	L. 1.985,00
6	1	GLUCOMETROS (50 UND CINTAS/50 LANCETAS/LAPIZ/GLUCOMETRO***	KIT	L. 681,00	L. 681,00
7	3	MANOMETRO	UNIDAD	L. 3.125,00	L. 9.375,00
8	1	OXIMETRO DE PULSO***	UNIDAD	L. 750,00	L. 750,00
9	10	SILLA DE ESPERA PACIENTES AZUL OSCURO***	UNIDAD	L. 668,00	L. 6.680,00
10	10	SILLA DE ESPERA PACIENTES AZUL VICENZA***	UNIDAD	L. 702,00	L. 7.020,00
11	10	SILLA DE ESPERA PACIENTES METAL MARFIL ***	UNIDAD	L. 470,00	L. 4.700,00
12	1	SILLA DE RUEDA MEDIC BLUESTREAK 18"	UNIDAD	L. 4.500,00	L. 4.500,00
13	3	TANQUE DE OXIGENO LLENO 680 LITROS	UNIDAD	L. 6.875,00	L. 20.625,00
14	1	TERMOMETRO INFRARROJO***	UNIDAD	L. 1.995,00	L. 1.995,00
COTIZACION VALIDA POR 3 DIAS				SUB-TOTAL	L. 76.873,76
				ISV	L. 6.356,06
				TOTAL	L. 83.229,82

ATTE. DRA. SANDRA MARTINEZ

CEL. 9781 -8093

CEL. 9707-2121

dalcansa@gmail.com

sandramartinez_7@yahoo.com

NOTA:VENTA DE CONTADO,DEPOSITO EN CUENTA CHEQUES BAC-HONDURAS 730-278-971

DIAS DE ENTREGA 2 DIAS HABILES,LO MARCADO CON * PAGA ISV**



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICIA.....: 209 AGENCIA SAN NICOLAS
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 02576 JOSUEMR /
FECHA PROCESO.....: 03/09/2020
FECHA ACTUAL.....: 03/09/2020
Hora.....: 10:50:53
N. Documento.....: 25760110
N. Autorizacion.....: 718295
N. Cuenta.....: 11-901-002345-0
Cuentahabiente.....: VILLANUEVA LARA EDWIN NOLBERTO/ HOS

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 12,200.00*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITOL 12,200.00*****

SON:***DOCE MIL DOSCIENTOS CON 00/100*****

DEPOSITANTE : EMY YOLANY SARMINETO RODRIGUEZ


FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0309202010505325760110





SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020
Hora : 09:32 a.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4658

L.: 40,830.99

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3585

Fecha de Emisión: 3/9/2020

No. Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: INVERSIONES MEDICAS MONJA SA

Id/RTN: 05019012497440

La Cantidad en Letras: CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 1 ATRIL PARA SUERO DE 2 GANCHOS, 1 BALANZA DE PISO MEDICA, 1 ESTIGMO DYNARES ADULTO FUNDO, 1 ESTETOSCOPIO SPRAGUE RQPPAPOT, 1 OXIGENO DE PULSO J/N, 2 TANQUE DE OXIGENO 3455 LITROS Y 1 TERMOMETRO INFRAROJO PARA EL EQUIPAMIENTO DE LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO PARA ATENDER A PACIENTES CON COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	40,830.99

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	SGJD/FUERZA HONDURAS	40,830.99
	Monto Total:	40,830.99

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	40,830.99
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	40,830.99



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+stTtH018MdzOzB/roH8YQF
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=

Cotizado a:
Municipalidad de San Nicolás Santa Bárbara
SAN PEDRO SULA, HONDURAS

SUC

Cotización Número: 00002434
Fecha: 01/09/2020
Página: 1
Cotización Vence: 03/09/2020
Términos de Pago: Contado

Cotizado por: Karen Santos

C.A.I: CD8549-334587-9B4C83-1AAAB2-DEA883-3B

Cantidad	Código	Descripción del artículo	Precio Unidad	Total	ISV 15%
1	ATRIL	ATRIL PARA SUERO DRIVE, 2 ganchos, garantía limitada 3 meses.	1,130.43	1,130.43 1,299.99	15.00%
1	080006111399	BALANZA DE PISO MECANICA HEALTHOMETER garantía limitada 2 meses.	1,767.83	1,767.83 2,033.00	15.00%
1	616784710839	ESFIGMO DYNAREX, ADULTO FUNDA GRANDE garantía limitada 2 meses.	520.87	520.87 599.00	15.00%
1	610585816295	ESTETOSCOPIO SPRAGUE RAPPAPORT NEGRO DX garantía limitada 2 meses.	434.78	434.78 500.00	15.00%
1	P-01	OXIMETRO DE PULSO JN OLED, * gratis baterías, garantía limitada 2 meses.	600.00	600.00 600.00	0.00%
2	M122	TANQUE OXIGENO 3455 LITROS ALUMINIO, en kit con manómetro, humidificador y canula, garantía limitada 3 meses.	17,500.00	35,000.00 35,000.00	0.00%
1	JN100	TERMOMETRO INFRAROJO JN-100 * gratis baterías, garantía limitada 2 meses.	799.00	799.00 799.00	0.00%

** Producto disponible para entrega inmediata.



Búscanos en Facebook

www.facebook.com/monsolmedical

NOTA: Los precios cotizados son basados a la cantidad solicitada, la disminución de la cantidad puede modificar el precio unitario.



Bo. Medina, 15 Calle 3-4 Ave. S.E. #32
Tel. 2557-0196 ventas@monsolmedical.com

Bo. Los Andes, 10 Ave. 12-13 Calle N.O. Local #4
Tel. 2550-5696 andes@monsolmedical.com

Monsol Inc. 2227 NW 79th Ave. Miami, FL 33122
Tel. (786) 264-1230 mia-sales@monsolmedical.com

Total Gravable: 3,853.91

Total Exento: 36,399.00

Subtotal: 40,252.91

Cargos por envío: 0.00

Impuesto sobre ventas: 578.08

Total Cotización: 40,830.99

Son: CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON 99/100

Recepción Ejecutiva de Ingresos
Tributario Nacional

RTN: 05019012497440

SIMONJA SA

Social

es

es Importadores
los

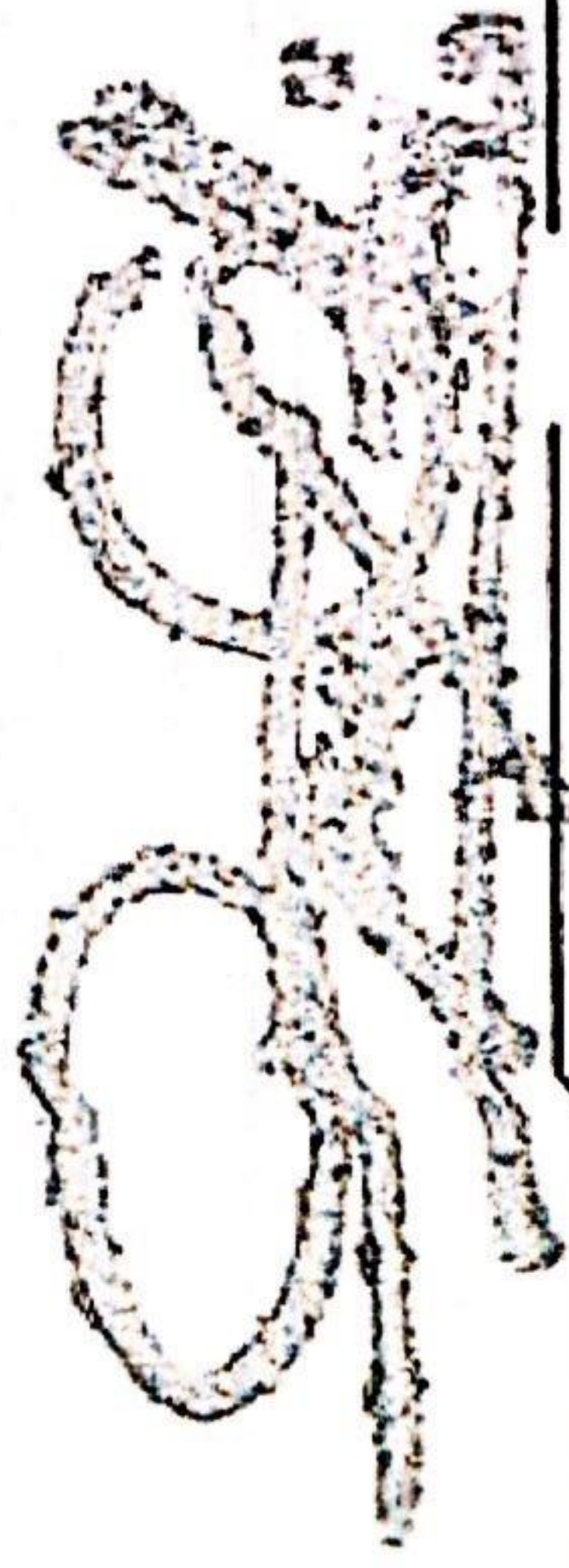
Alcoholes Licores

por Alcoholes Licores

por Alcoholes Licores

L
L
L
L

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto
mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 11
de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art.
2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la
de 10 de Abril de 2003. Art. 8 Decreto de
en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880
Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1



Director Ejecutivo

Señor Contribuyente recuerde su obligaci
sus datos en el RTN, conforme el artícul
con sus obligaciones tributarias es cumplir

Número de Documento DEI-412- 109



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 209 AGENCIA SAN NICOLAS
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 02576 JOSUEMR /
FECHA PROCESO.....: 03/09/2020
FECHA ACTUAL.....: 03/09/2020
Hora.....: 10:46:36
N. Documento.....: 25760109
N. Autorizacion.....: 718175
N. Cuenta.....: 11-201-015758-1
Cuentahabiente.....: INVERSIONES MEDICAS MONJA S.A./MONS

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 40,830.99*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITOL 40,830.99*****

SON: ** CARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON 99/100*****

DEPOSITANTE : EMY YOLANY SARMINETO RODRIGUEZ


FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006847

SAN NICOLAS
Lugar y Fecha

4 de septiembre de 2020

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Páguese a la orden de

L 47,125.00

CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



Firma(s)



112090004787 00006847

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA PRUEBAS DE DETENCION DE ANTIGENOS STANDARD Q COVID-19 PARA
APLICARLES A LOS PACIENTES QUE ASISTAN A LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD
JOSEFA TERCERO

6847

112090004787

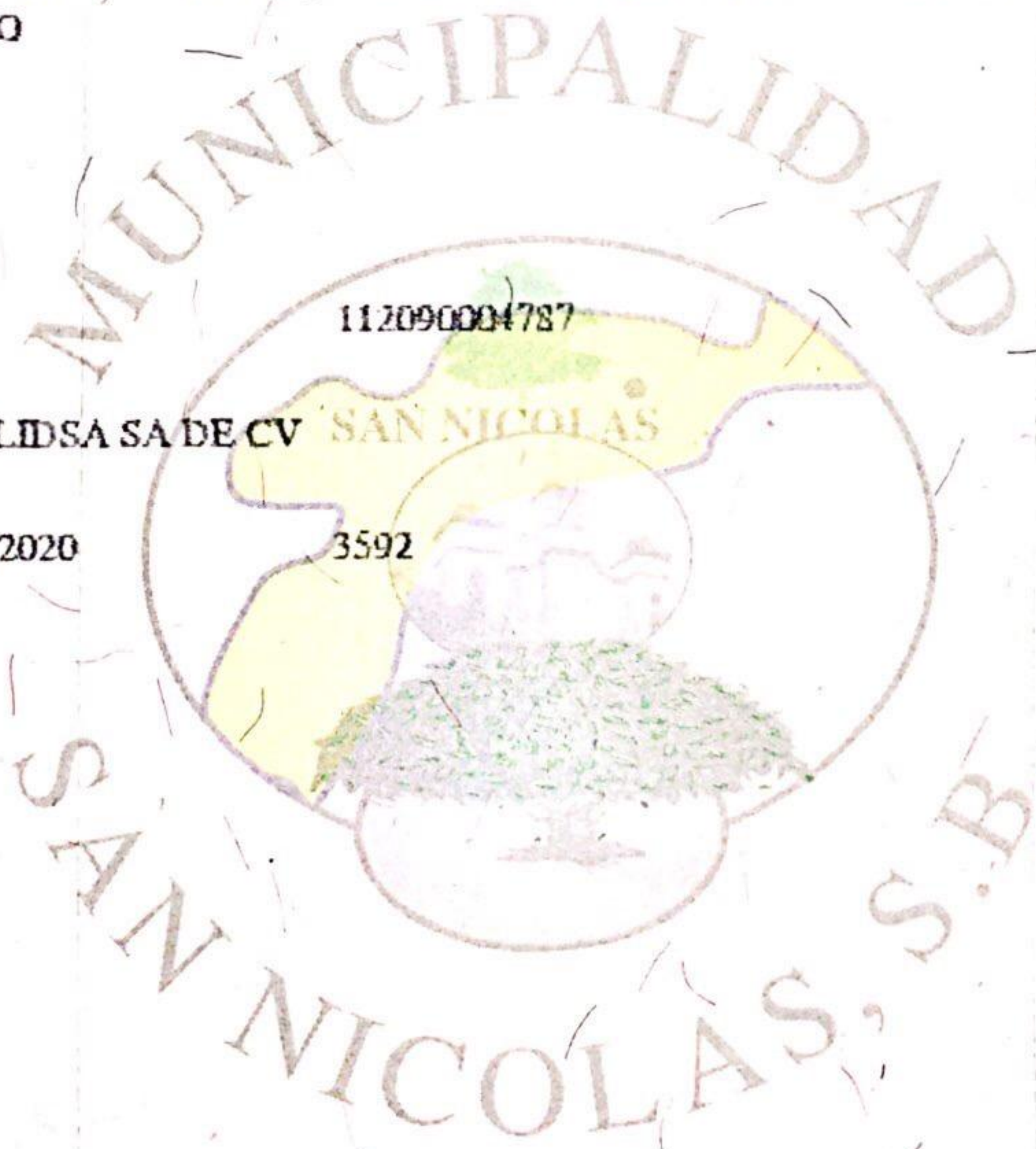
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV SAN NICOLAS

05019011417815

4 de septiembre de 2020

3592

47,125.00



ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

RECIBI CONFORME

00006847

FIRMA

No. IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

SIST. ELECTRONICO

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA
RE-IMPRESION MANUAL

FECHA ACTUAL: 04/09/2020
FECHA PROCESO: 04/09/2020
HORA: 11:08:42
CAJERO: JOSUE
COD. DE CAJERO: 02676



**SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA**
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/09/2020
Hora : 10:47 a.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4665

L.: 47,125.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3592

Fecha de Emision: 4/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: **DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV**

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR LA COMPRA PRUEBAS DE DETENCION DE ANTIGENOS STANDARD Q COVID-19 PARA APLICARLES A LOS PACIENTES QUE ASISTAN A LA SALA DE TRIAJE UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD JOSEFA TERCERO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	47,125.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEÑEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	47,125.00
Monto Total:		47,125.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	47,125.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	47,125.00



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcuEQiQF...u5CLcABueTu/CpXROk5S
FJbXDT8z99BH/C...ZagTE4fxAisXOv4nqeulO=

BANCOCCI 209
 Trm: 9030 CEN111744210N E
 FECHA ACTUAL: 04/09/2020
 FECHA PROCESO: 04/09/2020
 HORA: 11:09:02
 CAJERO: JOSUEMR
 CODIGO DE CAJERO: 02576



AUXILAB, Auxiliares de Laboratorio S.A de C.V.

RTN: 05019010322756

Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel

Telefono 2263-3012

Cotización

A-00016

RTN	Cliente		Fecha	Ciudad
500001	MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS STA. BARBARA		04/09/2020	SPS
Telefono	Dirección	Email	Descuento (%)	T. Pago
	SANTA BARBARA		L. -	Contado

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr total
1	09COV30D	STANDARD Q COVID-19 AG TEST 25	3.00	3.00	L. 16,145.25	L. 48,435.75
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
					Subtotal	L. 48,435.75
					Descuento	
					FLETE	
					Subtotal	
					IVA (15%)	
					Valor total	L. 48,435.75





Representación y Distribución de
Productos para Laboratorio

Diagnósticos Lidsa SA de CV

COTIZACION **00003566**

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:
info@dialidhn.com R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a
la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,
Honduras, C.A. Tel. 2263-3012/22233250

Fecha: 04/09/2020

Hora: 08:25:03 a.m.

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS STA. BARBARA

Dirección:

R.T.N.:

Condición de Pago

Crédito

15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV30D	QC0302000II STANDARD Q COVID-19 Ag Test 25T	07/05/2022	3	15,675.00	47,025.00

Son: CUARENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO CON 00/100

Total Neto:	47,025.00
Monto Exento:	47,025.00
Descuento %	0.00
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	47,025.00





Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 209 AGENCIA SAN NICOLAS
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 02576 JOSUEMR /
FECHA PROCESO.....: 04/09/2020
FECHA ACTUAL.....: 04/09/2020
Hora.....: 11:04:50
N. Documento.....: 25760154
N. Autorizacion.....: 809005
N. Cuenta.....: 11-260-000001-0
Cuentahabiente.....: DIAGNOSTICOS LIDSA S.A DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 47,125.00*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 47,125.00*****

SON:***CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE Y CINCO CON 00/****
***100

DEPOSITANTE : IDBELA YOLANY VALLECILLO GUZMAN

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO



Escaneado con CamScanner

0409202011045025760154

